



## CENTRO ESTIVO VERDE 2025

Da lunedì **25/08/2025** a venerdì **05/09/2025**

con il seguente **orario** (barrare nel riquadro l'orario scelto):

FORMULA MATTINO 07.30 – 13.00 – **con** pranzo

FORMULA GIORNO 07.30 – 17.30 – **con** pranzo

**A tal fine dichiaro sotto la mia responsabilità:**

- **le seguenti intolleranze alimentari, allergie, segnalazioni sanitarie** particolari o nessuna:  
\_\_\_\_\_
- di aver preso visione del **Regolamento dei Centri Estivi** (data ultimo aggiornamento 01/04/2025) e di **accettarlo in ogni suo punto**;
- che, alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di responsabilità genitoriale (art.316, 337ter, 337quater) la domanda di iscrizione è condivisa dai genitori;
- di impegnarmi ad effettuare il pagamento del Centro Estivo, tramite bonifico **quando riceverò la conferma dell'iscrizione via mail unitamente alle modalità per il versamento**;
- che mio/a figlio/a gode di buona salute e che pertanto può affrontare le attività ludico/sportive previste; in caso contrario, si impegna a portare un certificato medico di esonero;
- di **autorizzare** le seguenti persone, da me incaricate, a ritirare mio/a figlio/a dal servizio (elencare il nome delle possibili persone tutte maggiorenni, compresi i genitori):

Cognome e nome:

Grado di parentela:

N. Carta d'Identità:

1) \_\_\_\_\_

Madre

\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

Padre

\_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Luogo e data, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_